

DOC 23 / ENN 02

31 Mar 97

SPADS COMDABRA

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

MINISTÉRIO DA AERONÁUTICA

COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO

Doc. analisado em: 30/10/2010

Proposta: 30/10/2010

a) Ocorrência com tráfego hotel

(Preenchimento pelo COMDABRA)

1. DA OCORRÊNCIA

Data (-): 12 - 02 - 01 Hora (-): 22 : 05 / Z Tempo da duração (-): 10 min

Local da ocorrência (Bairro..., Praia de..., Morro..., etc.): TMA SÃO LUIS

Município (Distrito, etc.- se for o caso.): UF _____

Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): AVISTAMENTO

Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is): _____

Existe registro ou provas físicas? (s/n): Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.):

Visibilidade (-): CÉU ABERTO Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina, nuvens, etc.):

2. DO(S) OBJETO(S)

Quantidade: 1 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-):

(Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo " 4 " (OBSERVAÇÕES) os itens abaixo para cada visualização.)

Forma: Tamanho:

Cor: Velocidade:

Distância em relação ao observador (-): Altitude (-): 1 60.000 FT

Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): deslocando

Trajetória (de norte para sul, etc.): N - NE -

Posição em relação aos pontos cardinais (azimute): N - NE

Emitindo som (s/n): Intensidade (fraco, forte, etc.):

Tipo de som (zunido, apito, etc.):

Deixando rastro (s/n): S Se sim, normal / anormal:

Tipo (condensação, fumaça, etc.): CONDENSADA Coloração (claro, escuro, etc.): CLARO

3. DO(S) OBSERVADOR(ES)

Quantidade: 1 Nome (de quem comunicou a ocorrência): SGT Alberico operador da TWR/APP - SÃO LUIS

Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): SPADS COMDABRA

Proposta analisada em: 07/05/2010

Bairro: Cidade/UF: Situação do Doc: 07/05/2010

(-) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

(-) Especificar a unidade de medida.

a) Descrição fundo
TMA

31 Mar 97

CONFIDENCIAL

NOSDA VIG 2/6

Telefone (DDD): () FAX: ()

Idade: ____ anos. Profissão (ocupação principal): _____

Escolaridade: _____

Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): ____ Qual: _____

Pertence a alguma organização que se dedique a estudar ou observar OVNI? (s/n): _____

Caso positivo, qual? (nome): _____

(endereço): _____

(DDD, telefone, CEP, etc.): _____

4. OBSERVAÇÕES

(Relatar o que julgar necessário e a complementação do campo " 2 ", se houver.)

O objeto com velocidade muito alta, similar a um foguete deixava um rastro branco. Também, avisado pelos pilotos do VSP 4198 de Teresina para São Luís e TAM 4198 de Fortaleza para São Luís.

O operador da TWR-SL informar que em Maceió também tinha avistado o mesmo objeto.

5. DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER

Data da comunicação (.): 12 - 07 - 01 Hora (.): 22 : 20 / Z

Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): LS ACT COLOMBI OM: ACCRI / CINDACTA3

(.) Preencher com dois dígitos para cada espaço.